

FORMASUP

Défense orale - Portfolio professionnel

Master de Spécialisation en Pédagogie Universitaire et de l'Enseignement Supérieur



Rétrospective et Perspectives d'un itinéraire professionnel
De la jeune assistante en Sciences dentaires à la Professeure que
j'étais, suis et **serai** ...





REMERCIEMENTS

À vous tou.te.s qui m'avez accompagnée,
soutenue, motivée, ...
pour que je puisse y arriver

J'ai un bon plan à vous proposer

1. Présentation personnelle

- Qui suis-je ?
- Personnalité et identité professionnelle
- Ma philosophie de l'enseignement
- Ma charge d'enseignement
- Mes formations pédagogiques
- Mes productions à caractère pédagogique

2. Preuve du développement de la compétence « enseigner »

- Un enseignement motivé et motivant
- Un enseignement (inter)actif et réflexif
- Un enseignement engagé et engageant

3. Perspectives de développement professionnel

- Concevoir Réaliser Enseigner Evaluer Réguler

4. Communication publique (données de régulation)

Qui parle, sème;
Qui écoute, récolte
Pythagore



Enseigner ce n'est pas remplir un vase,
C'est allumer un feu
Aristophane

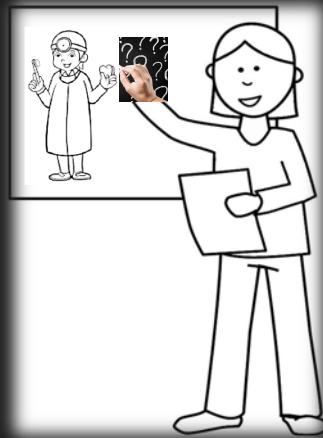


Développement professionnel

Identité professionnelle

2 perspectives

- *vision développementale*
- *vision professionnalisante*



Parcours scolaire

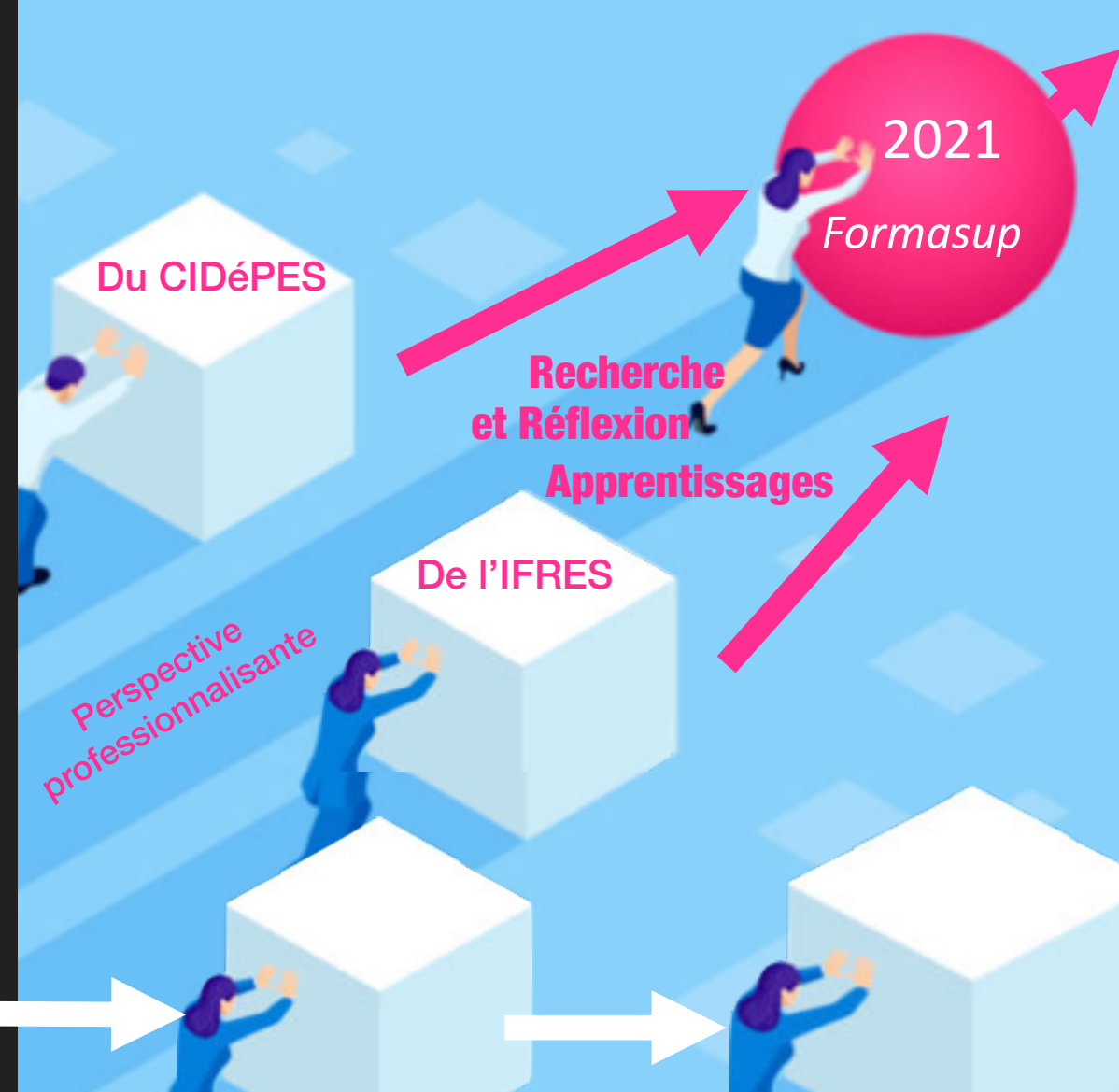


Insertion
professionnelle



Nault, 1999

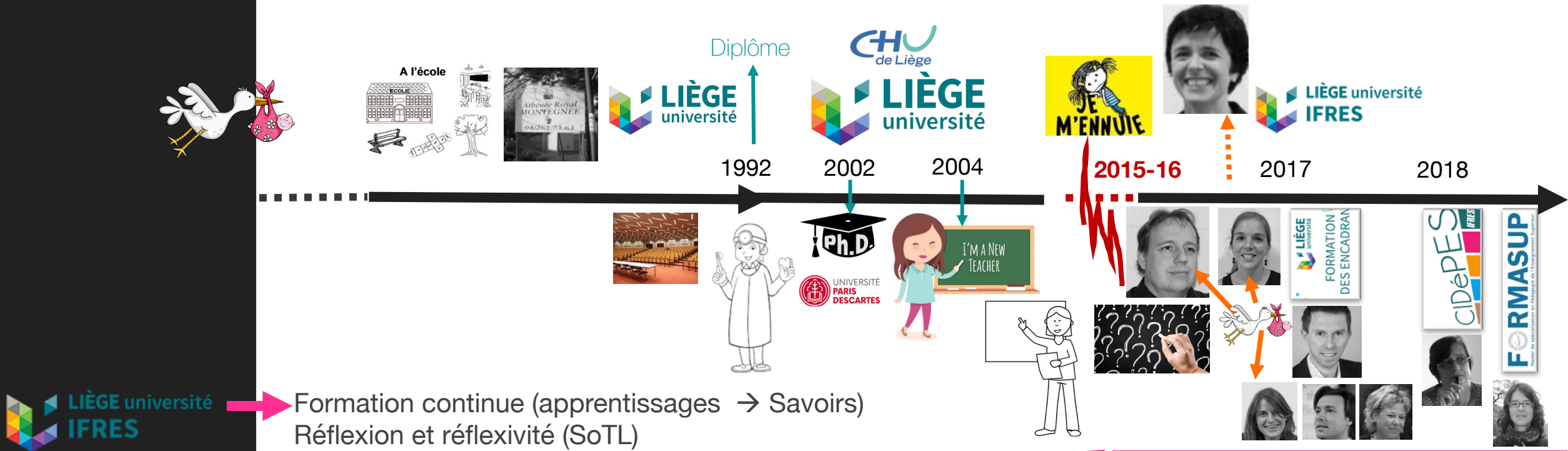
Huberman, 1989



Chronologique et dynamique

Identité professionnelle

Perspective développementale linéaire (chronologie)



Formation continue (apprentissages → Savoirs)
Réflexion et réflexivité (SoTL)

Perspective professionnalisante

Formation des encadrants

	date	titre
1	02/02/16	L'évaluation à correction standardisée
2	19/02/16	Les stages en Master : objectifs, organisation et évaluation
3	18/03/16	Un « bon » enseignant ? Quelques pistes de développement professionnel
4	10/05/16	Introduction à la plateforme eCampus
5	21/11/16	Déterminer des niveaux d'attentes (prérequis, acquis d'apprentissage, charge de travail) et modalités organisationnelles adéquates pour mon cours
6	20/12/16	eCampus : créer des tests
7	11/01/17	Introduction à l'évaluation : principes et critères de qualité
8	24/01/17	eCampus pour : proposer des travaux et analyser l'activité de mes étudiants
9	26/01/17	eCampus pour : informer et communiquer
10	22/02/17	Inverser, hybrider, gamifier mes cours – Première approche de l'eLearning à l'Ulg
11	22/03/17	Accompagner et évaluer des mémoires et TFE
12	16/05/17	Un guide pour l'enseignant, un guide pour l'étudiant : l'engagement pédagogique

CIDÉPES

Productions basées sur un projet personnel

- Rédaction d'un plan de cours (Médecine Dentaire Préventive)
- Présentation d'un dispositif d'évaluation formative
- *Microteaching* et rapport réflexif sur cette séance de cours
- *First class meeting*
- Une prise de données à des fins de régulation du cours MDP --> SOTL
- *Focus group* sur le cours de MDP (→ smaq)
- Communication orale (septembre 2018)

FORMASUP

Liste des cours

- YTFE0004 - Portfolio professionnel et présentation orale
- PESU0016 - Cadrage et analyse des pratiques d'enseignement et d'évaluation
- PESU0017 - Approfondissement et régulation des pratiques d'enseignement et d'évaluation
- PESU0021 - Problem Based Learning
- PESU1051 - Questions approfondies de méthodes didactiques et pédagogiques dans l'enseignement sup
Lien vers mon site web <https://pesu1051sgee.weebly.com/>
- PESU0047 - Approche et questions psycho-relationnelles dans l'enseignement supérieur

Développement professionnel

Confinement mars 2020

Formation continue

- eCampus
- LIÈGE université IFRES
- Evaluation
- Stages
- ...

Productions

- Grille Eval
- Règlement Fac
- Guides stage
- Ref Compétences
- Rapport fin formation**

Accompagnatrice – Formation continue

- Concepts
- Principes
- Modèles
- Méthodes
- ...

Productions

- Plan de cours / Alignement OME / FCM
- Microteaching
- SoTL
- Intervention
- Régulation
- Focus group
- Prise données

Réflexivité

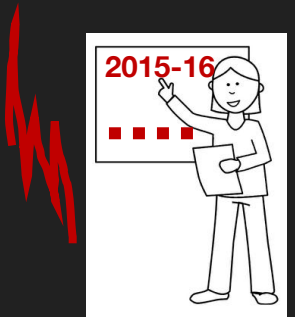
Carnet de bord

FORMASUP Productions




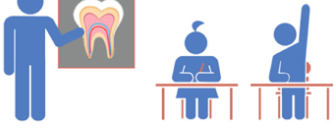



- PESU0021 **Réflexivité** sur pratiques enseignantes et sur apprentissages
- PESU1051 Site WEB ID vs PA Capacités (RC) et **compétences dentiste**
- PESU0016 **Réflexivité** sens et cohérence enseignement
- PESU0017 Présentation poster **Réflexivité** sur la compétence Réguler Les preuves

Approche programme

Portfolio professionnel



Du Bac au Master – De la Th à la PC (B2-3) et à la clinique (M1-2)

B2		B3		M1		M2	
90 h		310 h		60 h + St		20 h + St	
DC Th	15 h Q2	DCE Th	50 h TA	DCE Th	30 h Q1	DCE Th	20 h Q2
Cario Th	20 h Q2	MDP Th	20 h Q1	DCE Th	30 h Q2	DCE séminaires	TA
							
TRANSFERT		TRANSFERT					
DC PC Cario TP	40 h Q2 15 h Q2	DCE PC + stage clinique observation	240 h TA	DCE Clinique intégrée stage	570 h TA	DCE Clinique intégrée stage	715 h TA
							
							

Prendre du plaisir à apprendre ...



- **Spiraler pour progresser**
- **Objectiver** les apprentissages **pour avancer**
- **Donner du sens** (contexte authentique) **pour comprendre**
- **Motiver pour apprendre (pour la vie)**
- **Evaluer à blanc pour entrainer à la réussite**
- **Feedbacker pour réguler** les apprentissages et l'enseignement
- **Respecter l'alignement pédagogique pour acquérir les Savoirs**

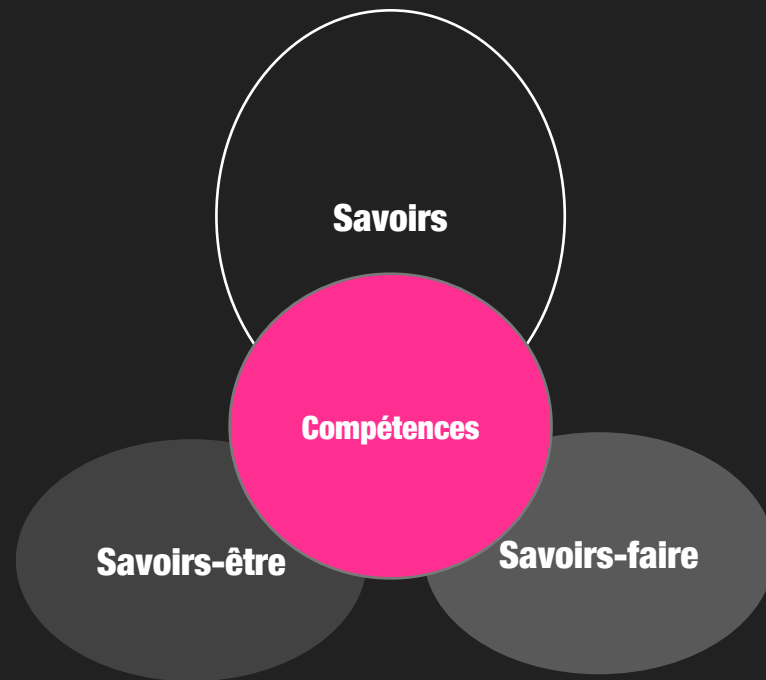


Développement de la Compétence

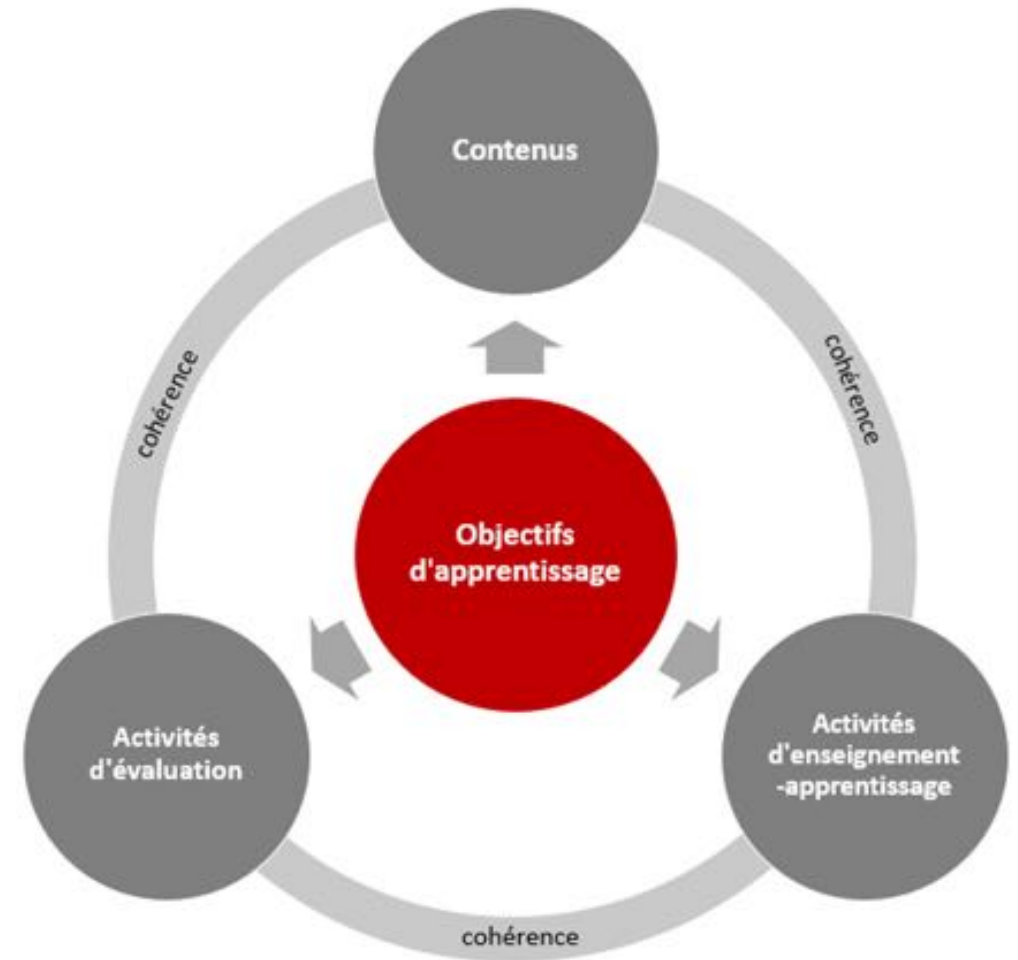
« Concevoir »

Sens et cohérence

PESU 0016



Cadrage et analyse des pratiques d'enseignement et d'évaluation



Développement de la Compétence

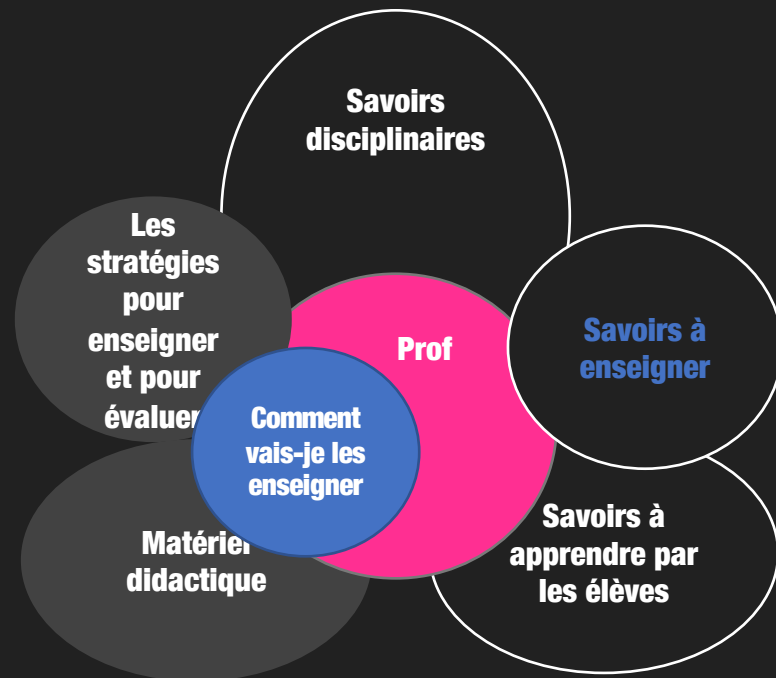
« Enseigner »

Les rapports aux Savoirs

Les méthodes d'enseignement

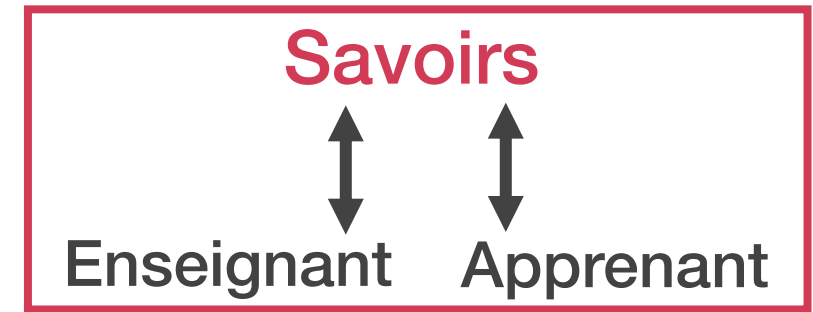
Les activités d'apprentissage

PESU 1051



Instructivisme versus Constructivisme

Questions approfondies de méthodes didactiques et pédagogiques dans l'enseignement supérieur



**Activités pédagogiques
Enseignement/Apprentissage**

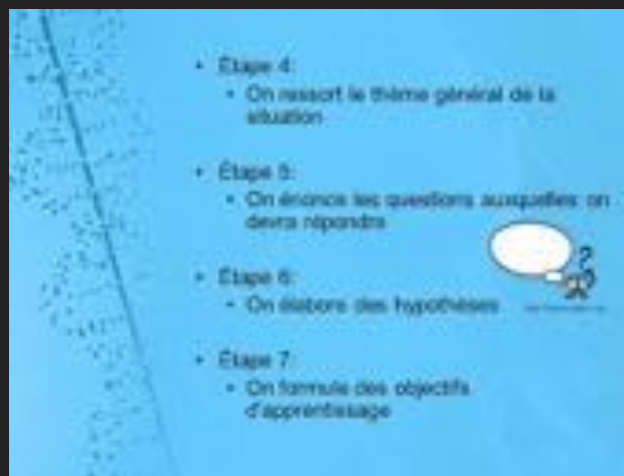
Développement de la Compétence « Enseigner »

Les méthodes actives d'APP

PESU 0021



- Étape 1
 - Lecture collective de la problématique
- Étape 2:
 - Identification des mots clés
- Étape 3
 - Définition des mots inconnus ou difficiles à comprendre
 - Hypothèses de groupe + recherche officielle



- Étape 4:
 - On ressort le thème général de la situation
- Étape 5:
 - On énonce les questions auxquelles on devra répondre
- Étape 6:
 - On élabore des hypothèses
- Étape 7:
 - On formule des objectifs d'apprentissage

Le *Problem Based Learning* (PBL)

Construction
des Savoirs

Tuteur

Enseignant Apprenant

Activités pédagogiques
Enseignement/Apprentissage actif

Compétence « Réguler »

PESU 0017

- Un régulation des pratiques d'enseignement et d'évaluation
- Une intervention (collecte de données)

- Un poster



- Article (données de régulation) SoTL

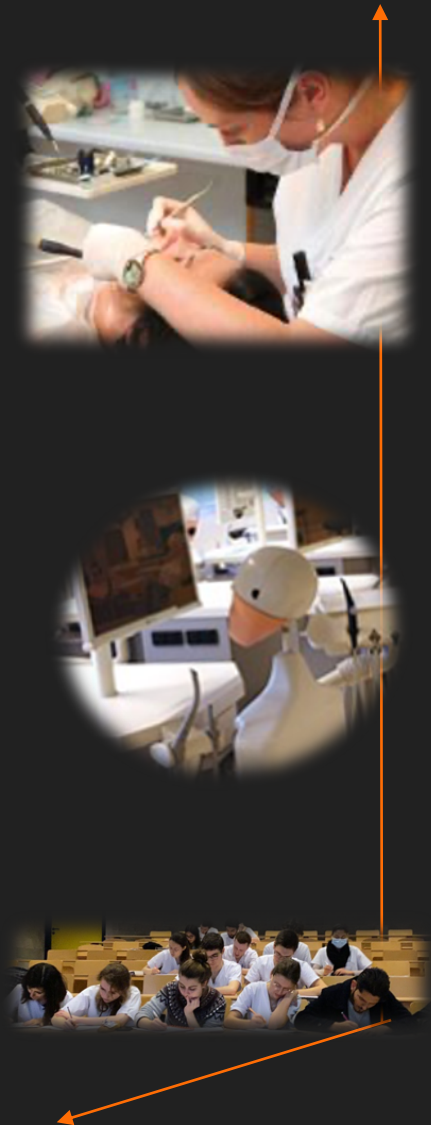
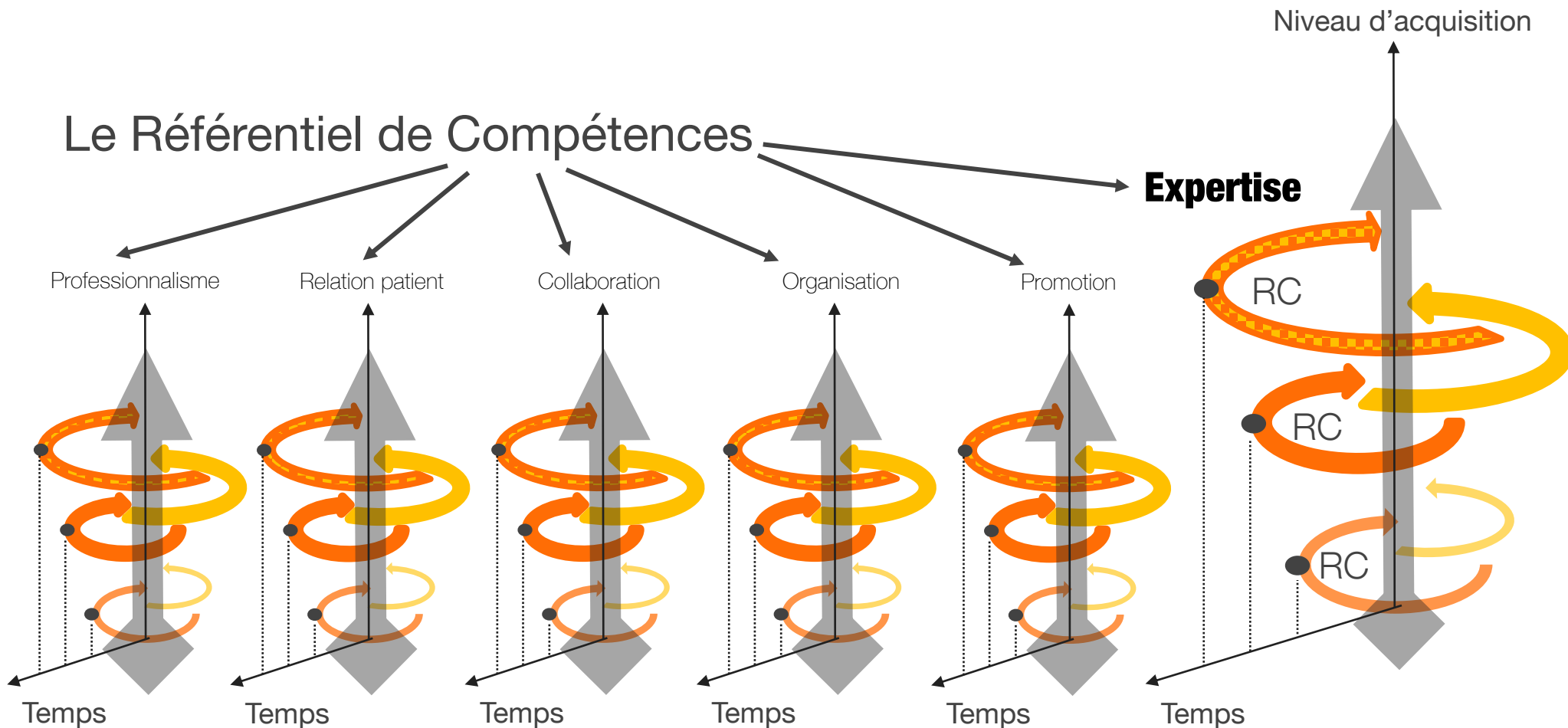
Approfondissement et régulation des pratiques d'enseignement et d'évaluation

Etude des effets d'une intervention portant sur la contextualisation des apprentissages dans un but d'exposition précoce des étudiants du bloc 3 en Sciences dentaires à l'Université de Liège au raisonnement clinique
La contextualisation des activités d'apprentissage pendant la 3^{ème} année préclinique du cursus est-elle de nature à mieux armer les étudiants en sciences dentaires à leur pratique clinique ultérieure de master ?

J'ai des principes

Je participe au développement des capacités et des compétences professionnelles

Le Référentiel de Compétences



J'ai des objectifs

Bloom, 1956 (nom)

Anderson et Krathwohl, 2001 (verbe)

Objectifs cognitifs

Elaborer, concevoir

Construire 1 raisonnement, 1 critique

Comparer, choisir, extraire

Utiliser les connaissances dans 1 exercice

Faire des liens, expliquer avec ses mots

Se souvenir, activer la MLT

PESU 1051

• **Béhaviorisme**

Atteinte objectifs (/strate)

→ par étapes successives

→ par **niveau de difficulté**

De la théorie puis de la pratique

→ **décomposition des Savoirs**

Approche programme/**objectifs**

Enseignement transmissif

Ménager la charge cognitive

Instruction directe

Comprendre, étudier



Enseigner

Mémoire Long Terme



Se souvenir

Mémoire Travail

Appliquer/Faire des exercices



Assurer la cognition

Kirschner et al., 2006

Sweller et al., 2007

J'ai des objectifs

Bloom, 1956 (nom)

Anderson et Krathwohl, 2001 (verbe)

Objectifs cognitifs

Elaborer, concevoir

Construire 1 raisonnement, 1 critique

Comparer, choisir, extraire

Utiliser les connaissances dans 1 exercice

Faire des liens, expliquer avec ses mots

Se souvenir, activer la MLT

PESU 1051

• **Béhaviorisme**

Atteinte objectifs (/strate)

→ par étapes successives

→ par **niveau de difficulté**

De la théorie puis de la pratique

→ **décomposition des Savoirs**

Approche programme/**objectifs**

Enseignement transmissif

Ménager la charge cognitive

• **(Socio-)Constructivisme**

Construction des Savoirs Travaux de Piaget, Vygotsky, Bruner

→ **apprentissage (social)**

→ **guidage (effacement/niveau étudiants)**

→ **intégration des Savoirs**

Développement de capacités (Th + Pr)

→ **compétences (→ Savoir-agir)**

Approche programme/**compétences** (curriculaire)

Apprentissages actifs (RC pendant cycle préclinique)

Instruction directe

Comprendre, étudier



Enseigner

Mémoire Long Terme



Se souvenir

Mémoire Travail

Appliquer/Faire des exercices



Kirschner et al., 2006

Sweller et al., 2007

Méthodes Actives

- Conn antérieures
- SOCIAL (groupe) = ZPD
- **Guidage**

Smichdt et al., 2007

Hmelo-Silver et al., 2007

Van Hell et al., 2008

Samuelson et al., 2017

Mémoire Travail

Apprendre



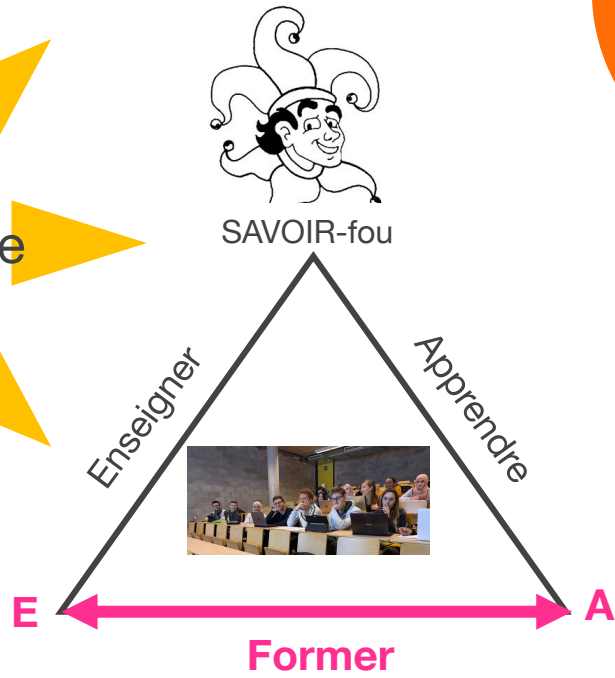
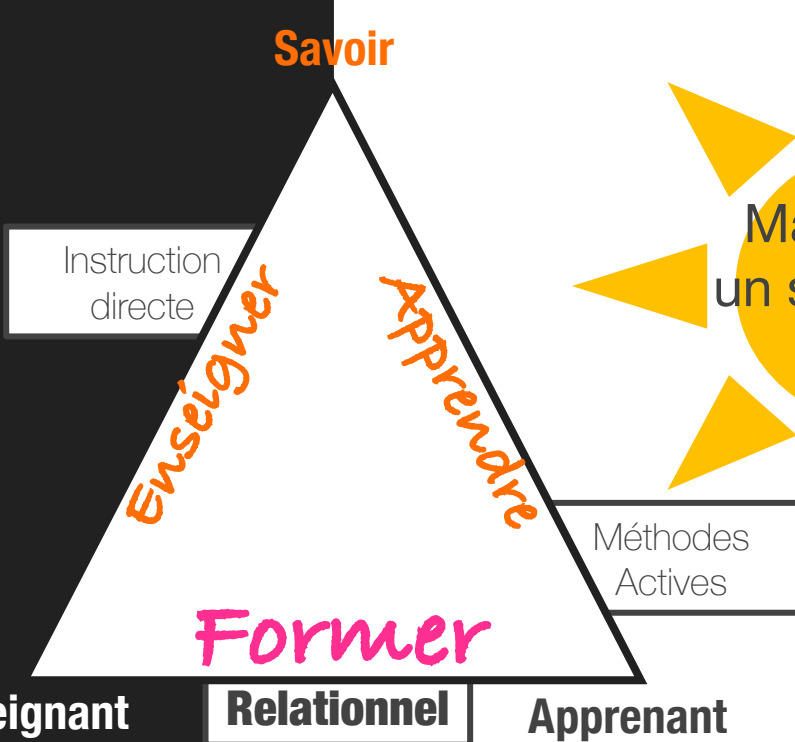
Assurer la cognition

Mémoire Long Terme

J'ai des objectifs

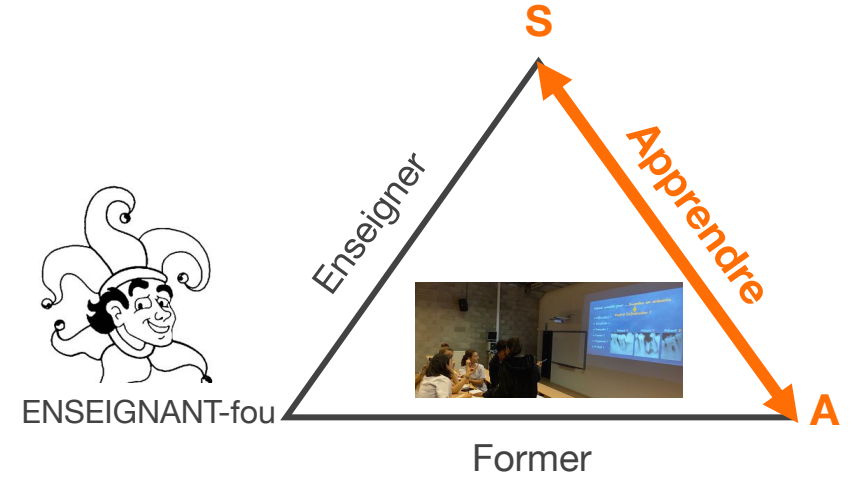
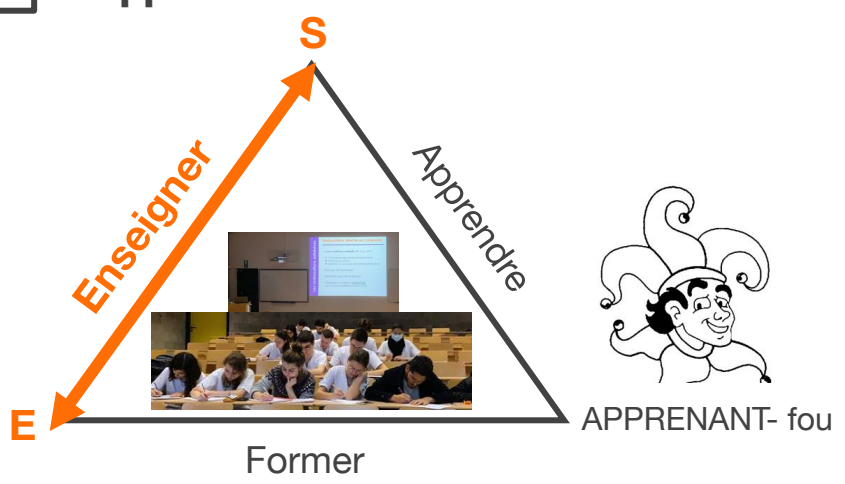
Le Triangle pédagogique

Ma classe est une plaque tournante



Ma classe est un site en/de construction

Houssaye, 1988



J'ai des objectifs

Enseigner le RC

PESU 0017
dès le cycle préclinique (BAC)

Référentiel de Compétences

- I. Professionnalisme
- II. Relation au patient (cycle clinique)
- III. Communication/Collaboration
- IV. Organisation/Gestion
- V. Promotion santé

VI. Expertise (maîtrise CA, **étiologie**, **diagnostic**, **thérapeutique**, technique)

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Acquérir (progressivement) **des capacités**

- Acquisition connaissances/Savoirs
→ **contexte authenticité professionnelle** (réel/simulé)
- Stage clinique d'observation
- PBL guidé (7 jump et ID just in time) *PESU 0021*
→ **niveau apprenants** (CA) *PESU 1051*

Il faut donner du sens !

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Cycles préclinique et clinique

Problèmes cliniques

PBL/Méthodes des cas

Contexte d'apprentissage



Développer les compétences dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cas exemplaires

Il faut donner du sens !

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cycles préclinique et clinique

Problèmes cliniques

PBL/Méthodes des cas

Guide/niveau Débutants
▲ Intermédiaires
Avancés

Causalité (RCAI)

Prototypes

Guidage complet

Cas exemplaires

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances

Les exemples concrets (instances)

Patient consulte X pour Douleur vive, au chaud/froid, persistante



Patient consulte Z pour Fracture, Douleur insupportable, esthétique



Patient consulte Y pour Douleur légère, froid, courte durée



Les prototypes

Patient consulte pour Douleur vive, au chaud/froid, persistante (durée)

Signes cliniques, Rx, démarches diagnostiques, traitement à réaliser

PROTOTYPE Pulpite irréversible

Douleur	Persistante (toujours) Spontanée (parfois)	
Carie/bête	Clin/Rx = Dentine profonde	
Chlorure d'éthyle	+++ (fortement inflammatoire)	
Traitement	Déclenche douleur qui dure Pulpo (urgence) et Pulpectomie (rv)	

(Additional icons: dent vivante, pulpite aiguë)

1. Enseigner des cas résolus

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cours magistral interactif

Cycles préclinique et clinique

Guide/niveau Débutants

▲ Intermédiaires
▼ Avancés

Guidage ½ complet

Cas exemplaires

Problèmes cliniques

Causalité (RCAI)

Prototypes

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances

Raisonnement à voix haute

PBL/Méthodes des cas

2. Résoudre des problèmes en classe

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cours magistral interactif

Cycles préclinique et clinique

Guide/niveau Débutants

Intermédiaires
Avancés

Guidage 1/2 complet

Cas exemplaires

Problèmes cliniques

Causalité (RCAI)

Prototypes

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances

Raisonnement à voix haute
Le FB - Les problèmes résolus en classe

3. →

Des devoirs à la maison

Des problèmes partiels

PBL/Méthodes des cas



Marche à suivre	
Sémiologie (signes cliniques et/ou Rx)	x
Tests de diagnostic	x
Traitement (+ précisions protocole choisi)	x
Futur éventuel (monitoring)/prognostic	x

- 1/ Quels signes cliniques/Rx et démarches diagnostiques vous permettraient de conclure qu'il s'agit d'une **pulpite irréversible**. Quel traitement réaliseriez-vous?
- 2/ Quels signes cliniques/Rx et quelles démarches diagnostiques vous permettraient de conclure qu'il s'agit seulement d'une **reprise de carie sous une obturation**. Quel traitement serait le plus adéquat?
- 3/ Quels signes cliniques/Rx et démarches diagnostiques vous permettraient de conclure qu'il s'agit d'une **parodontite apicale aiguë**. Quel traitement instaureriez-vous?
- 4/ Quels signes cliniques/Rx et quelles démarches diagnostiques vous permettraient de conclure qu'il s'agit d'une **nécrose totale**? Quel traitement instaureriez-vous en urgence?

4. →

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cours magistral interactif

5. →

Des devoirs à la maison

Des problèmes complets

PBL/Méthodes des cas

Entraînement au diagnostic clinique et Rx

- Est-ce que ces 2 situations peuvent donner les mêmes symptômes cliniques ?



- Analyse des cas, diagnostic(s) dans 1 cas et dans l'autre ?

Cycles préclinique et clinique

Problèmes cliniques

Guide/niveau
 Débutants
Intermédiaires
 Avancés

Causalité (RCAI)

Prototypes

Guidage ½ complet

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances

Cas exemplaires

Raisonnement à voix haute
Le FB - Les problèmes résolus en classe

6. →

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Des problèmes complexes

PBL/Méthodes des cas

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Cycles préclinique et clinique

Problèmes cliniques

Guide/niveau
Débutants
Intermédiaires
Avancés

Causalité

H1 H2 Hⁿ
Hypothético-déductif

Prototypes

Scripts cliniques

Similarité/Comparaison (RCNA)
Base de connaissances

Développer les compétences dès le cycle préclinique

Guidage 1/2 complet

Cas exemplaires

Raisonnement à voix haute

Instruction directe

Cours magistral interactif

7. Résoudre des problèmes en classe

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Développer **les compétences** dès le cycle préclinique

Instruction directe

Cours magistral interactif



Guide/niveau

Débutants

Intermédiaires

Avancés

Guidage ½ complet

Cas exemplaires

Problèmes cliniques

8.

Des devoirs à la maison

Des problèmes complexes

Entraînement au diagnostic clinique et Rx

- Patient consulte pour une douleur diffuse Q4: il prend du dafalgan (6/jour) depuis 3 jours => vivante/morte ?
- Il n'a pas dormi cette nuit (douleur insupportable)
- Pulpite/PAA/abcès/fracture ?
- L'examen clinique révèle des caries cavitées 46 et 47
- Si abcès/fracture = signes cliniques clairs !
- Vous réalisez 1 Rx => pulpite 47/PAA 46 ?

SI pulpite 47 = Froid +++ (inflamm pulpe) => Pulpotomie	SI PAA 46 = Froid - (étron) = Contact +++ (percussion) => Pulpéctomie + AINS
---	---

Causalité

Hypothético-déductif

Prototypes

Scripts cliniques

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances

Raisonnement à voix haute
Le FB - Les problèmes résolus en classe

9.

J'ai des objectifs

Enseigner le RC

Des devoirs à la maison

Problèmes pluridisciplinaires



Référentiel de Compétences

VI. Expertise

Cycles préclinique et clinique

Problèmes cliniques

Guide/niveau

Débutants
Intermédiaires
Avancés

Causalité

Prototypes

Hypothético-déductif

Scripts cliniques

Autonomie

Similarité/Comparaison (RCNA)

Base de connaissances
EXPERT RC inconscient !

Développer les compétences dès le cycle préclinique

Cas exemplaires

Développer et acquérir un Savoir-agir

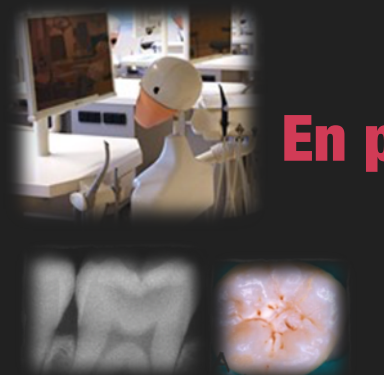
J'ai des objectifs

Développer le RC et autres capacités

Référentiel de Compétences

- I. **Professionalisme**
- II. **Relation au patient**
- III. **Communication/Collaboration**
- IV. **Organisation/Gestion**
- V. **Promotion santé**
- VI. **Expertise**

Contexte d'apprentissage



Acquérir des **capacités cliniques** dès le cycle préclinique en **contexte simulé**

Mr Décé consulte ... pour une douleur importante ... réveille la nuit ... Réalisez le traitement ...

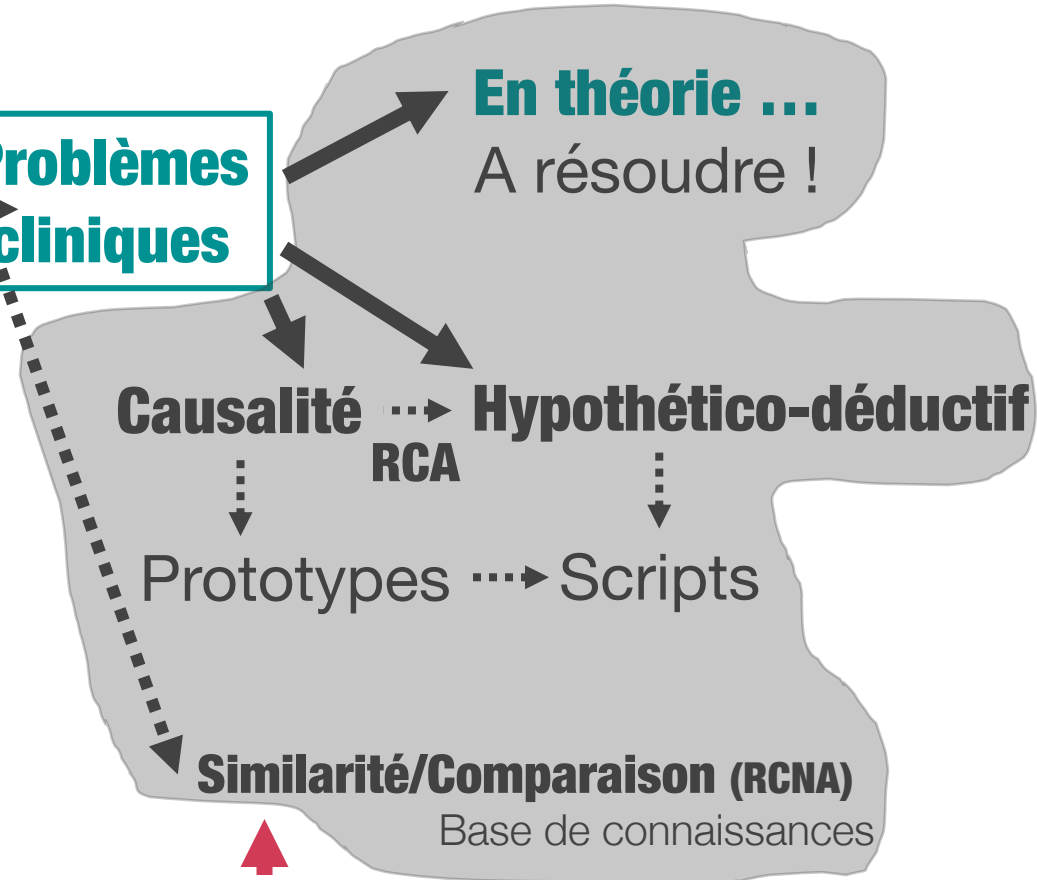
En pratique →

TP de préclinique

Guidage
Repet, Step/Step

Cycle préclinique B2-3 B

Problèmes cliniques



C I C II C III
C I C IV C VI

Stage clinique observation

Expérience

Stage clinique

J'ai des objectifs

Développer le RC

Acquérir un Savoir-agir

Transfert des apprentissages

ARC

Cas n°3

Quelques cas d'élèves cas à résoudre simples ?

Quelle approche clinique pour réaliser le bilan clinique et/ou la même dans les 2 cas ?

Anamnèse basée d'un cas de ?

Il s'agit d'un cas de consultation représentative de votre spécialité ?



ANAMNÈSE bucco-dentaire/antécédents/historique des traitements

En **Janvier 2000**, vous avez réalisé 1 couronne sur la 36 et des restaurations indéfinies sur les 15, 16 et 17

En **décembre 2005**, vous avez réalisé le TR et la restauration coronaire sur la 36

En **2014**, vous avez réalisé une couronne sur la 46

Mme DUPONT vous signale qu'elle a eu un **accident de vélo le 11 et 12 mai** à la suite duquel elle a eu une petite fracture du nez ainsi qu'une légère commotion.

Mme DUPONT vous signale aussi qu'elle a eu mal (surtout au niveau de la 36) la semaine qui a suivi le placement des restaurations indéfinies sur les 15, 16 et 17 et puis le douleur a disparu.

Les dernières Rx ont été prises en septembre 2013

Examen clinique et Rx

Bilan paraclinique

- Pas de saignement au sondage
- Prote de 8 mm en 5P de 26, poche de 4 mm en L de 46 et poche de 8 mm en 5V de 46
- Légère mobilité des 15 et 16

Bilan clinique

- Jaloux carieux 46 et 14 dévitalisés
- Antécédents d'abscès de dent sur 26 et 27

À vous de jouer ...

Of Consignes ARPC

- Diagnostic ?
- Étiologie ?
- Thérapeutique ?
- Pronostic ?

!!! Exercice de PO sur 26 et 27

Cycle clinique B1-2 M

Problèmes cliniques

TP de préclinique

Cas exemplaires

En théorie ...

A résoudre !

Des problèmes ont été résolus !

Des problèmes complexes seront encore à résoudre !

Prise en charge de patients

Stage clinique

Le choc de la clinique

Compagnonnage cognitif et émotionnel

Elève

Maître



Ma 1^{ère} semaine de clinique ? 🤪

- Patient consulte en URGENCE = le plus souvent DOULEUR +++
- Pulpopathies
- PAA/abcès



Mardi ...

J'ai des méthodes

Méthodes actives

CONTEXTE d'acquisition !!!

Méthodes traditionnelles

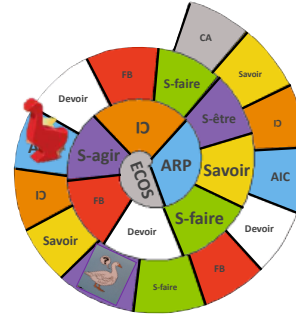
CONNAISSANCES ANTERIEURES

Méthodes actives (AIC/ARC/ARP/ARPC/CI)

Intègre/analyse problème



ARC



Raisonne sur problème (Causalité)

ARPC



Résout problèmes (H-D)

Capacité de RC

Capacité de RC

Capacité de RC

Intégration

CA générales et spécifiques

Classes inversées

Intégration
Application
Causalité

Prototypes cliniques

CA générales et spécifiques

Classes inversées

Intégration
Application
Causalité
Mobilisation
Résolution
Hypothético-déductif
Scripts cliniques

CA générales et **spécifiques**

Classes inversées

Cours magistral revisité

J'ai des outils pour évaluer

Formatives

Evaluations

Certificatives

Des retours

Correction

Compréhension

Régulation

Progression

C
O
N
N
A
I
S
S
A
N
C
E
S

→ QCM/QRM/Texte à trous/Appariement → Restitution et Compréhension

→ QROC
→ Application et Analyse
(Bloom 3 et 4)

Quel traitement envisagez-vous sur chacune des ces 3 dents cariées ?



Quelle prise en charge préventive envisagez-vous ?

Vous déposez une ancienne obturation ...

La dent est dévitalisée et vous n'envisagez pas de retraitement endodontique



- Quelle **restauration directe** vous semble la plus appropriée ?
- En maximum 5 lignes **expliquez la technique et la procédure**



Mr Emédé est traité pour une hypersensibilité dentinaire

Il vous dit qu'il a une amélioration la sensibilité au froid est moins diffuse mais il ressent encore parfois une vive douleur au froid

Selon vous, pourquoi les traitements contre l'hypersensibilité ne soulagent pas totalement votre patient ?



Mme Courendou consulte pour une pulpite ...

1/ Invenez le scénario clinique en indiquant le tableau clinique, les démarches/tests/examens diagnostiques et le raisonnement hypothético-déductif qui vous permet de **valider ce diagnostic**

2/ Quel(s) traitement(s) proposez-vous en urgence



Mme Courendou consulte pour une hypersensibilité dentinaire

Médication en cours

1/ Front Supérieur
2/ Front Inférieur
3/ Zone Appui Q1
4/ Zone Appui Q2
5/ Zone Appui Q4
6/ Zone Appui Q3

Que proposez-vous comme traitements et pourquoi (justifiez brièvement votre choix) ?



Quels sont les facteurs de risques carieux chez ce patient ?

Patient âgé de 59 ans, non fumeur, diabétique mal équilibré il a eu un infarctus il y a 12 mois et est en burn out depuis 3 mois

→ médication en cours: antidépresseur et anxiolytique

Sa dernière visite de contrôle chez le dentiste remonte à 6 mois

Le bilan carieux révèle 6 nouvelles caries interproximales (depuis la dernière visite de contrôle)

Il se brosse les dents le matin, pendant 1 minute, avec du Sensodyne Relief, et il utilise une brosse électrique

Mr Arisque prend 3 repas et 3 collations par jour

- A 9h, il prend 2 croissants avec un café édulcoré
- A 10h30, il boit un cacao chaud avec une banane
- A 12h, il mange des croutons avec du pain complet et termine par une tartinade de confiture
- A 15h30, il boit un café et mange 2 biscuits
- A 18h, il boit une soupe, mange un repas chaud (viande, légumes et féculents) et termine par une pâtisserie
- A 19h30, il mange quelques dattes et quelques noixettes

Vers 20 h, Mr Arisque fait sa toilette et réalise un bain de bouche avec une solution fluorée

Il se couche vers 23 h et avant d'aller au lit, il prend un bol de lait chaud avec du miel



Mme Courendou consulte pour une hyperémie réversible

1/ Invenez le scénario clinique en indiquant le tableau clinique, les démarches/tests/examens diagnostiques et le raisonnement hypothético-déductif qui vous permet de **valider ce diagnostic**

2/ Quel(s) traitement(s) proposez-vous



H-D → Patho ? → Signes ?

H1	S1 + 2
H2	S3 + 4 + 5
H3	S6

Causalité → Signes ? → PATHO

Signes et indices

Intégrer → Analyser
→ **Synthétiser** (Bloom 4)

Analyser → Choisir
→ **Raisonner** (Bloom 5)

Analyser → Choisir → Raisonner
→ **Concevoir** (Bloom 6)

Je m'aligne

Méthodes actives (AIC/ARC/ARP/ARPC/CI)

Permettre d'atteindre les O

Exercer à la réussite

Capacités et des compétences

Objectifs

Mesurer atteinte des O

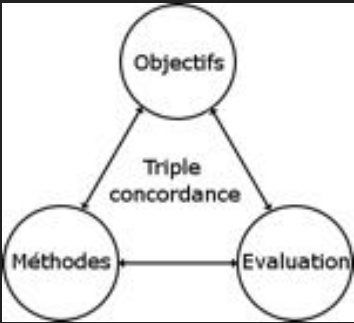
Evaluation

Contenus-matière

Permettre d'atteindre les O

Exercer à la réussite

Cours magistral revisité



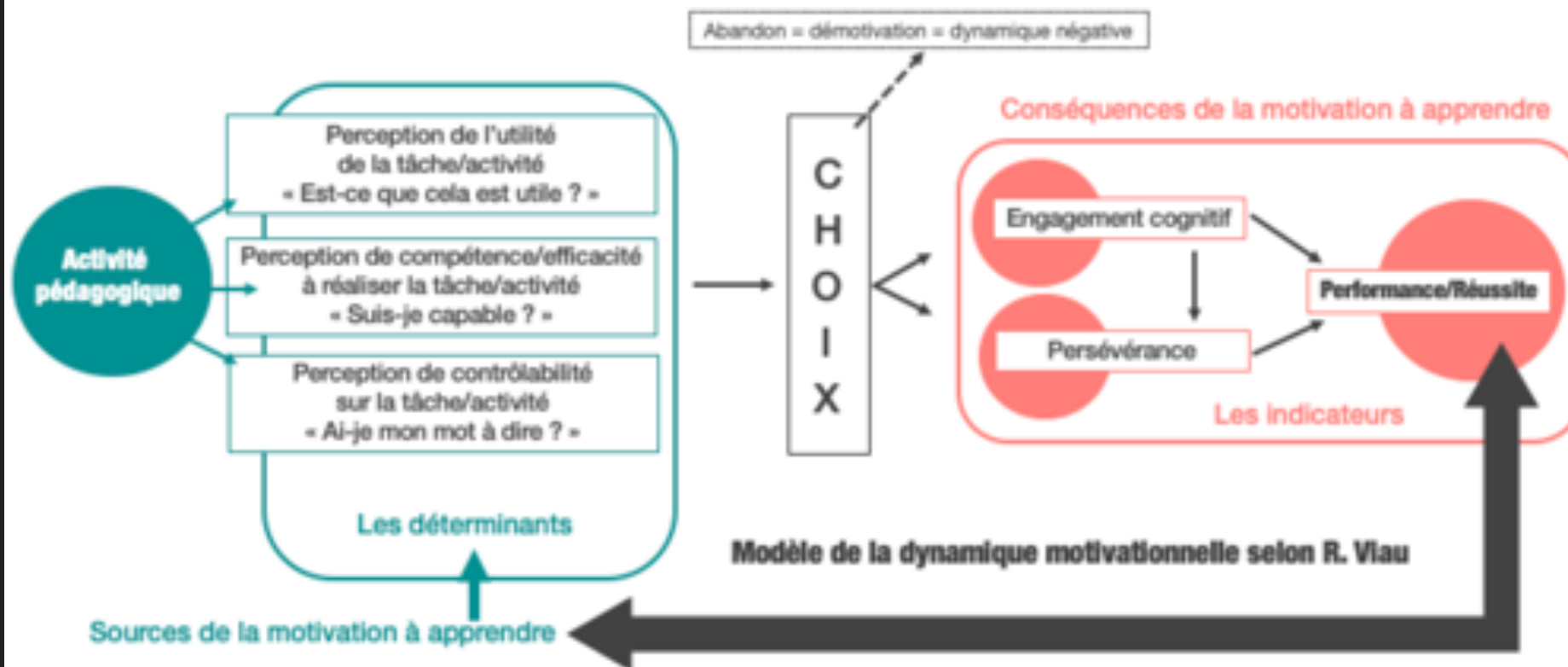
Développement de la Compétence « Enseigner »

Les preuves

*J'enseigne de façon motivante, active
et engageante*



Dynamique motivationnelle de Viau



J'enseigne de façon motivante

A quoi ça sert ?

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Apprentissage du Raisonnement Clinique (ARC) et Apprentissage de la Résolution de Problèmes Cliniques complexes (ARPC)

Activités proposées en e-Learning (EL) visant à (1) développer et à acquérir un Raisonnement Clinique (RC) nécessaire pour la prise en charge de patients, (2) à anticiper et réaliser les différents soins/traitements chez vos patients, et (3) à programmer efficacement les rendez-vous (chronologie, nombre, durée)

Cas n°2 - Mme DURANT, 48 ans, vient chez le dentiste




Module d'apprentissage (BIM)



C'est comme si on y était ...

MADAME DURANT
48 ans, cheffe d'entreprise
Fumeuse (25 cigarettes/j)

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Motif consultation : visite de contrôle
Mme Durant n'est plus venue chez le dentiste depuis presque 2 ans
Elle vous signale qu'elle a besoin d'un « bon détartrage »

Médication en cours
L-thyraxine, Pantomed, Xanax

Anamnèse buccodentaire/antécédents/historique des traitements

- soignement au brossage + gonflement papilles gingivales + gêne/douleur lors du brossage
- état fébrile (37,3°C). **Il y a 2 semaines**, avec d'importantes algies dans le **quadrant maxillaire** :
 - douleur continue, irradiante dans oreille droite et exacerbée lors de la mastication
 - déglutition difficile et douloureuse
 - gêne/douleur osseuse
 - Mauvais goût en bouche
- Auto-médication pendant 3 jours (patiente en voyage professionnel) : AINS (NS), antalgiques (NS) et amoxicilline (NS)
- visite de contrôle chez le dentiste (1 semaine après la fin de l'antibiothérapie)

Madame Durant
Prise en charge complète
Étiologie, diagnostic et traitements

La douleur survenue il y a 2 semaines pourrait-elle être d'origine buccodentaire (expliquez brièvement votre raisonnement) ?



Nombreux problèmes, variés et complexes ...


MADAME DUPONT
37 ans, institutrice maternelle

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Motif consultation : Mme Dupont a pris rendez-vous pour une visite de contrôle
Elle vous signale une douleur dentaire modérée mais qui est exacerbée au moment des repas: la douleur est apparue il y a 2 semaines et Mme Dupont localise la dent algique plutôt du côté gauche

Anamnèse médicale
Mme Dupont a mal à la gorge et toussé depuis 4 jours (son test PCR prélevé dans un laboratoire est COVID négatif)

Médication en cours
Venoruton, glaucophage, flécaïnone



J'enseigne de façon motivante

Est-ce que je peux le faire ?

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Apprentissage du Raisonnement Clinique (ARC) et Apprentissage de la Résolution de Problèmes Cliniques complexes (ARPC)

Activités proposées en e-Learning (EL) visant à (1) développer et à acquérir un Raisonnement Clinique (RC) nécessaire pour la prise en charge de patients, (2) à anticiper et réaliser les différents soins/traitements chez vos patients, et (3) à programmer efficacement les rendez-vous (chronologie, nombre, durée)

Cas n°2 - Mme DURANT, 48 ans, vient chez le dentiste

Module d'apprentissage (BIM)



C'est comme si on y était ...

MADAME DURANT
48 ans, cheffe d'entreprise
Fumeuse (25 cigarettes/j)

Motif consultation : visite de contrôle
Mme Durant n'est plus venue chez le dentiste depuis presque 2 ans
Elle vous signale qu'elle a besoin d'un « bon détartrage »

Médication en cours
L-thyrine, Parolone, Xanax

Anamnèse buccodentaire/antécédents/historique des traitements

- soignement au brossage + gonflement papilles gingivales + genève douloureuse pendant brossage
- état fébrile (37,3°C). Il y a 2 semaines, avec d'importantes algies dans le globe maxillaire :
 - Bouleur continue, irradiante dans oreille droite et exacerbée lors de la mastication
 - déglutition difficile et douloureuse
 - genève oculobuccale
 - Mauvais goût en bouche
- Auto-médication pendant 3 jours (patiente en voyage professionnel) : AINS (NS), analgésiques (NS) et amoxicilline (NS)

Madame Durant
Prise en charge complète
Étiologie, diagnostic et traitements

La douleur survenue il y a 2 semaines pourrait-elle être d'origine buccodentaire (expliquez brièvement votre raisonnement) ?

Nombreux problèmes, variés et complexes ...

- Devoirs (évaluations formatives)
- Feedback des devoirs
- ✓ Se voir progresser/réussir
- ✓ Données sentiment compétence RC + + +
- CAR les ERREURS sont permises**

MADAME DUPONT
37 ans, institutrice maternelle

Motif consultation :
Mme Dupont a pris rendez-vous pour une visite de contrôle
Elle vous signale une douleur dentaire modérée mais qui est exacerbée au moment des repas : la douleur est apparue il y a 2 semaines et Mme Dupont localise la dent algique plutôt du côté gauche

Anamnèse médicale
Mme Dupont a mal à la gorge et toussé depuis 4 jours (son test PCR prélevé avant-garde est COVID négatif)

Médication en cours
Venoruton, glaucophage, Alimoron

J'enseigne de façon motivante

Pourquoi le ferais-je ?

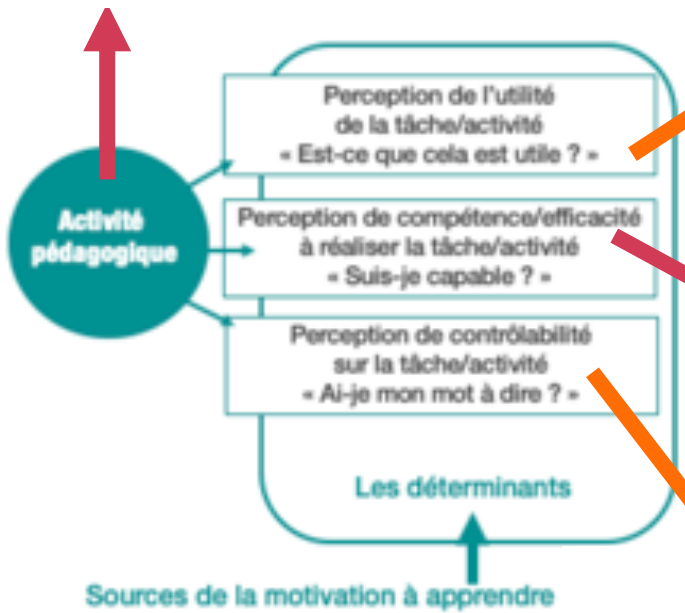
LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Apprentissage du Raisonnement Clinique (ARC) et Apprentissage de la Résolution de Problèmes Cliniques complexes (ARPC)

Activités proposées en e-Learning (EL) visant à (1) développer et à acquérir un Raisonnement Clinique (RC) nécessaire pour la prise en charge de patients, (2) à anticiper et réaliser les différents soins/traitements chez vos patients, et (3) à programmer efficacement les rendez-vous (chronologie, nombre, durée)

Cas n°2 - Mme DURANT, 48 ans, vient chez le dentiste

Module d'apprentissage (BIM)



C'est comme si on y était ...

Mme DURANT
48 ans, cheffe d'entreprise
Fumeuse (25 cigarettes/j)

Motif consultation : visite de contrôle
Mme Durant n'est plus venue chez le dentiste depuis presque 2 ans
Elle vous signale qu'elle a besoin d'un « bon détartrage »

Médication en cours
L-thyrone, Pantocid, Xanax

Anamnèse buccodentaire/antécédents/historique des traitements

- soignement au brossage + gonflement papilles gingivales + gêne/douleur lors du brossage
- état fébrile (37,3°C). Il y a 2 semaines, avec d'importantes algies dans le **quadrant maxillaire**
 - douleur continue, irradiante dans oreille droite et exacerbée lors de la mastication
 - déglutition difficile et douloureuse
 - gêne osseuse
 - Mauvais goût en bouche
- Auto-médication pendant 3 jours (patiente en voyage professionnel) : AINS (NSA), analgésiques (AS) et amoxicilline (AM)

Madame Durant
Prise en charge complète
Étiologie, diagnostic et traitements

La douleur survenue il y a 2 semaines pourrait-elle être d'origine buccodentaire (expliquez brièvement votre raisonnement) ?

Nombreux problèmes, variés et complexes ...

- Devoirs (évaluations formatives)
- Feedback des devoirs
- ✓ Se voir progresser/réussir
- ✓ Données sentiment compétence RC +++

CAR LES ERREURS SONT PERMISES

Faire ou ne pas faire ... sans être jugé/puni
Oser demander/dire et être écouté
Savoir se situer pour réguler ses apprentissages

Madame DUPONT
37 ans, institutrice maternelle

Motif consultation :
Mme Dupont a pris rendez-vous pour une visite de contrôle
Elle vous signale une douleur dentaire modérée mais qui est exacerbée au moment des repas: la douleur est apparue il y a 2 semaines et Mme Dupont localise la dent algique plutôt du côté gauche

Anamnèse médicale
Mme Dupont a mal à la gorge et toussé depuis 4 jours (son test PCR prélevé avant son départ est COVID négatif)

Médication en cours
Venoton, glucosephage, Alimoron

J'enseigne de façon motivante

- Si je tarde à corriger les devoirs ... les étudiants réclament !
- Fréquentation et participation active cours (virtuel ou présentiel) +++
- Implication (productions) +++

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Apprentissage du Raisonnement Clinique (ARC) et Apprentissage de la Résolution de Problèmes Cliniques complexes (ARPC)

Activités proposées en e-Learning (EL) visant à (1) développer et à acquérir un Raisonnement Clinique (RC) nécessaire pour la prise en charge de patients, (2) à anticiper et réaliser les différents soins/traitements chez vos patients, et (3) à programmer efficacement les rendez-vous (chronologie, nombre, durée)

Cas n°2 - Mme DURANT, 48 ans, vient chez le dentiste




Module d'apprentissage (BIM)



C'est comme si on y était ...

MADAME DURANT
48 ans, cheffe d'entreprise
Fumeuse (25 cigarettes/j)

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Motif consultation : visite de contrôle
Mme Durant n'est plus venue chez le dentiste depuis presque 2 ans
Elle vous signale qu'elle a besoin d'un « bon détartrage »

Médication en cours
L-thyrine, Parovent, Xanax

Anamnèse buccodentaire/antécédents/historique des traitements

- brossage au brosseur + gonflement papilles gingivales + genève douloureuse pendant brossage
- état fébrile (37,3°C), il y a 2 semaines, avec d'importantes algies dans le **quadrant maxillaire**
 - douleur continue, irradiante dans oreille droite et exacerbée lors de la mastication
 - déglutition difficile et douloureuse
 - genève osseuse
 - mauvais goût en bouche
- Auto-médication pendant 3 jours (patiente en voyage professionnel)
AINS (NS), analgésiques (A3) et amoxicilline (A2)

Madame Durant
Prise en charge complète
Étiologie, diagnostic et traitements



La douleur survenue il y a 2 semaines pourrait-elle être d'origine buccodentaire (expliquez brièvement votre raisonnement) ?

Cas n°2 - Mme DURANT vient chez le dentiste

Nombreux problèmes, variés et complexes ...

- Devoirs (évaluations formatives)
 - Feedback des devoirs
 - ✓ Se voir progresser/réussir
 - ✓ Données sentiment compétence RC +++
- CAR LES ERREURS SONT PERMISES**

Faire ou ne pas faire ... **sans être jugé/puni**
Oser demander/dire et être écouté
Savoir se situer pour réguler ses apprentissages


MADAME DUPONT
37 ans, institutrice maternelle

LES MONSIEUR MADAME vont chez le dentiste

Motif consultation :
Mme Dupont a pris rendez-vous pour une visite de contrôle
Elle vous signale une douleur dentaire modérée mais qui est exacerbée au moment des repas: la douleur est apparue il y a 2 semaines et Mme Dupont localise la dent algique plutôt du côté gauche

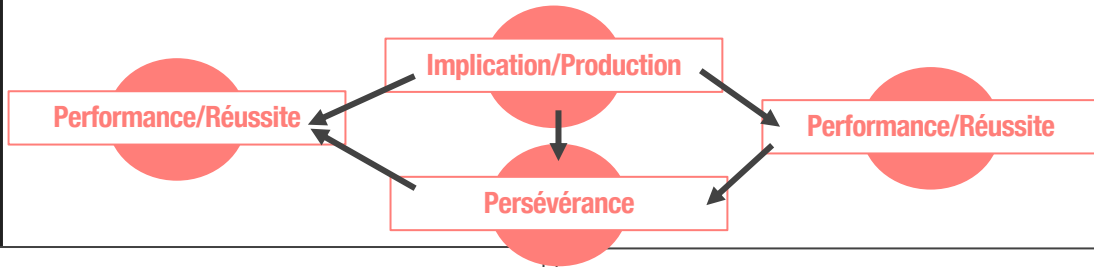
Anamnèse médicale
Mme Dupont a mal à la gorge et toussé depuis 4 jours (son test PCR préablement négatif est COVID négatif)

Médication en cours
Venoton, glucosephage, Alimoron



Cas n°3 - Mme DUPONT vient chez le dentiste

J'enseigne de façon motivante



!!! CIDÉPES
 → changer Méthodes
 → changer outils (éval)
 → OME

ABANDON = démotivation

MDP 2020-2021 – eLearning n = 29
 28/29 (96 %) ont rendu les 4 devoirs individuels
(classes inversées avec des ressources biblio)
 28/29 (96 %) ont participé activement à l'examen
 (!!! 1 triche* → annulation → 19/100)

MDP 2017-2018 – Présentiel n = 38
 38/38 (100 %) ont rendu les devoirs
(classes inversées)
 38/38 (100%) ont participé activement à l'examen

MDP 2016-2017 – Présentiel n = 56
 Feuilles blanches (environ 25 %)
7/56 (12,5 %) n'ont jamais passé examen

27/29 (93 %) réussissent l'examen → Moyenne = 14,7/20

38/38 (100 %) réussissent l'examen → Moyenne = 13,3/20

34/56 (61 %) réussissent examen 1^{ère} s
 → Moyenne = 10,3/20

• Connaissances spécifiques → Moyenne = 16,2/20
 (1/29 E*)

• Connaissances spécifiques (QCM)

• Connaissances spécifiques (QCM) 7/56 E = 12,5 %

• 2 Questions IC
 Facteurs de R
 → Moyenne = 13,7/20
 (1/29 E*)
 Eruption dent
 → Moyenne = 13,3/20
 8/29 E = 28,6 %

• Questions IC

• Questions QO (compréhension)

**Total échec = 3/29
 = 10,3 %
 Moyenne totale = 13,6/20**

**Total échec = 4/38
 = 10,5 %**

**Total échec = 29/56
 = 51,2 %**

• 2 Questions diagnostic différentiel
 HSD
 → Moyenne = 8,3/20
 17/29 E = 58,6 %
 Caries
 → Moyenne = 11,4/20
 10/29 E 34,5 %

**Total échec = 9/29
 = 31 %
 Moyenne totale = 10,3/20**

Performance/Réussite

J'enseigne de façon motivante

ABANDON = démotivation

B3 DCE 2018 - 2019 – Présentiel n = 27 PESU0017

En moyenne, **72 % des étudiants ont participé aux 5 EF non obligatoires**
27/27 (100 %) ont participé activement à l'examen

B3 DCE 2018 - 2019 – Présentiel n = 27 PESU0017

Evaluation certificative janvier 2019

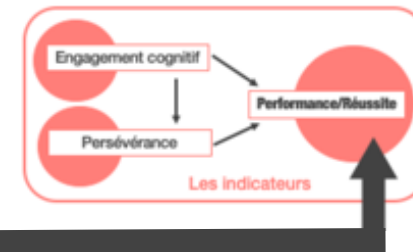
23/27 (85 %) réussissent l'examen de janvier → Moyenne 13,4/20
22/27 (81,5 %) réussissent QO RC (Règle causalité) → Moyenne 11,5/20



B3 DCE AP eLearning (mars-mai 2020)

= 100 % participation (groupes !!!!)

Conséquences de la motivation à apprendre



M1 DCE AP eLearning (mars-mai 2020)

= 100 % participation (groupes !!!!)

M1 DCE AP eLearning (octobre-décembre 2020)

= 100 % participation (groupes !!!!)

M1 DCE Janvier 2021 - Evaluation certificative

21/22 (95 %) participent activement
(1 feuille blanche)

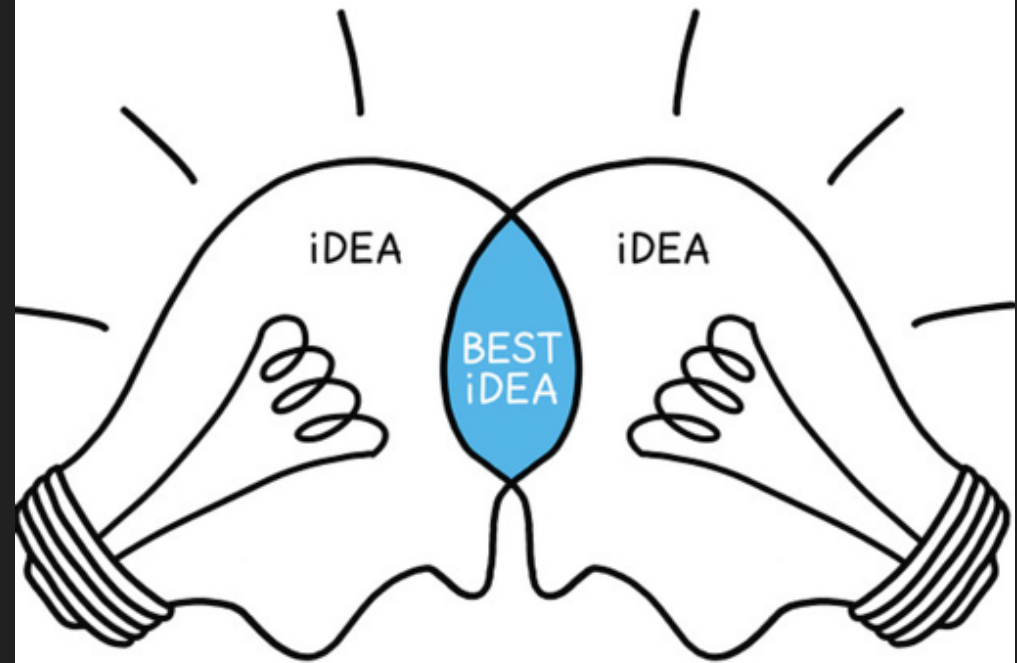
M1 DCE Janvier 2021 - Evaluation certificative

20/22 (91 %) réussissent l'examen (91 %)
19/22 (86 %) → réussite 2 QO RC (Règle causalité) → Moyenne = 15,2/20 (0-20)
14/22 (64 %) → réussite RPc (H-D) → Moyenne = 10,4/20 (0-18)

Perspectives

*La pierre n'a point d'espoir d'être autre chose
que pierre.
Mais de collaborer, elle s'assemble et devient
temple*

Saint-Exupéry





« Celui qui aime
apprendre est bien près
du savoir »

Confucius

